

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2024.

Señor

**RODRIGO ANGULO RINCÓN**

**Asesor III – E.T. Infraestructura Resiliente – Sección Sectores Educación, Acueducto y Saneamiento Básico y Salud**

**FONDO DE ADAPTACIÓN**

Ac. 26 #57-83 Torre 8 piso 8

Bogotá D.C.

**REF: CONTRATO DE INTERVENTORÍA FA-CD-I-S-0130-2020 - INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS DETALLADOS DEFINITIVOS DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD MAJAGUAL, EN EL MUNICIPIO DE MAJAGUAL, DEPARTAMENTO DE SUCRE.**

**Asunto: Respuesta oficio E-2024-001807  
Solicitud aclaraciones comunicado GA-ICSM-215-24**

Cordial saludo,

Con respecto a la solicitud realizada en el oficio de la referencia, en el que se indica que: *“...es preciso que la interventoría concluya cuantos m2 se requieren adicionales acorde con el análisis hecho, toda vez que, el contenido del oficio y cuadro presentado, se resumen al final, cuales son los m2 adicionales a los previamente establecidos...”* y por otro lado: *“... Lo anterior es necesario para proceder con la programación de la mesa técnica con la Secretaría de Salud Departamental de Sucre, Municipio de Majagual y contratista, para definir el área total del PMA con el cual se desarrollará el proyecto, debido al incremento del área en 390 m2 no cuenta aún con el aval por parte del Fondo de Adaptación por la falta de justificación”*, la interventoría hace las siguientes aclaraciones:

1. Como complemento a la respuesta enviada en el oficio GA-ICSM-215-24, en la que se indicó que, producto de las mesas de trabajo con los interesados, se plasmó en los planos la distribución espacial de todas las solicitudes y recomendaciones hechas y acordadas en las actas de dichas reuniones, lo que incrementó el área del diseño en 390 m2. Posteriormente, se realizó mesa de trabajo con el contratista para estudiar la justificación del aumento por cada servicio en particular y para el proyecto en general, ya que había solicitudes que incluían el aumento en las circulaciones generales y por servicios, que dio como resultado los argumentos resumidos en el oficio de fecha 6 de mayo de 2024 (GA-ICMS-210-24), los cuales son la justificación del incremento de las áreas y que tienen como soporte en las actas de comité realizadas con el Ministerio de Salud.
2. El 8 de mayo de 2024 se recibió la solicitud de que la interventoría se pronunciara respecto al incremento derivado de las mesas de trabajo con la Secretaría de Salud Departamental y se incluyó el análisis hecho por el Fondo para que fuera revisado y comunicado al contratista. teniendo en cuenta que el argumento técnico de la modificación contractual realizada mediante otrosí No. 2, se basó en un PMA de 2.922 m2.
3. A la anterior solicitud se dio respuesta mediante comunicado GA-ICMS-215-24 Solicitud comparativo áreas PMA, indicando la justificación normativa y/o técnica del aumento de área en los servicios en los que se presentó, para evidenciar en que estaban representados los 391m2 adicionales al área determinada en el PMA y en el otrosí No. 2 y se presentaron alternativas con las que sería posible reducir un poco algunas áreas, pero que deben ser revisadas sobre los planos de diseño, ya que dicho ajuste conllevaría al cambio de la configuración espacial del proyecto, lo que significa plantear el movimiento de varios de los

servicios del hospital, es decir rediseñar lo que se revisó el día 23 de abril de 2024, en mesa de trabajo con el Ministerio, en la que se dio Visto Bueno al anteproyecto arquitectónico y en la que el Ministerio indicó que “...*La planta arquitectónica demuestra un buen funcionamiento y se ajusta a los requisitos de la normativa de infraestructura Hospitalaria (Res 4445 de 1996 y Res. 3100 de 2019) y se han acatado todas las observaciones*”. Adicionalmente el Ministerio indicó que realizaría asistencia técnica para revisión del avance de los diseños de ingenierías en el mes de junio de 2024.

Respecto a lo anterior el contratista aduce, que para realizar los cambios que se proponen en el análisis realizado por Fondo e Interventoría, se le deben notificar de manera oficial, ya que cualquier modificación cambiaría lo acordado en las mesas de trabajo con el Ministerio, la Secretaría de Salud de Sucre y la Gerencia de la ESE, diseño al que se le dio Visto Bueno.

4. El 15 de mayo se recibió el comunicado E-2024-001807, en el que el Fondo manifiesta que se requiere que la interventoría concluya cuantos metros cuadrados se requieren adicionales acorde con el análisis hecho, para lo que se hizo una revisión sobre planos y se llegó a la siguiente información:
  - a. Se puede realizar el ajuste para retirar del diseño áreas que no son normativas, en lo que no se requiere una nueva configuración espacial ni hacer movimientos de otros servicios, lo que lograría disminuir el área cubierta del proyecto. En caso de aplicarse estos ajustes, se lograría una disminución de 131.4 m<sup>2</sup> al total del área cubierta del proyecto, llegando a un área de diseño de 3.181,85 m<sup>2</sup>, que incluye las demás observaciones presentadas y acordadas en las mesas de trabajo con el Ministerio de Salud y que se justifican en el cuadro presentado y que se anexa a este documento.
  - b. En este orden de ideas el área adicional requerida es de 259.84 m<sup>2</sup>.
  - c. Adicionalmente, se pueden realizar otros movimientos en el diseño, que requieren cambio de la configuración espacial actual del proyecto, es decir ajustar el diseño. A partir de estos cambios, se puede lograr una reducción de las áreas, pero que, hasta no realizar los movimientos de los servicios, circulaciones y demás, no se podría tener un dato aproximado del área que se disminuiría, por lo que se remiten esas observaciones al contratista para que las analice y se pueda conocer el dato de la reducción.

En el siguiente cuadro, se resumen los cambios propuestos, la reducción de áreas mencionadas:

**GA-ICSM-218-24**

Servicios y Ambientes	PMA Secretaría Salud Sucre JULIO/2023	Diseño Consortio El Gibbor 2024	Incremento (m2)	Área a reducir m2	Cambio propuesto para reducir el área	Area Resultante (m2)
Dirección y Administración	107,9	124,91	17,01	22	se reducen 22m2 al dejar el puesto de trabajo del archivo documental	102,91
Archivo de Historias clínicas	31,2	40,19	8,99		El cambio propuesto requiere de reconfiguración espacial del proyecto, es decir movimiento de varias áreas. Se entiende por configuración espacial nueva, que se deben mover todos los espacios para utilizar esa área del cuarto tecnico en otro servicio que significa plantear un diseño nuevo, que se ajuste a esta nueva conformacion espacial. Esta obligacion es del Consorcio y solo al hace la nueva configuracion se sabrá si se disminuyó el área.	40,19
Consulta Externa promoción y prevención	358,8	342,21	-16,59		No se propone cambio	342,21
Rehabilitación	123,5	162,75	39,25	15	Se pueden retirar sala de espera , informacion y coordinador y ampliar el patio para disminuir el área cubierta	147,75
Urgencias	434,2	659,89	225,69	65,7	Se puede retirar la sala de espera para acompañantes ubicada en la entrada peatonal de urgencias (14,16m2)  El área cubierta de ambulancias se retira y se puede dejar una cubierta de urbanismo, lo que reduce el área cubierta en 30 m2.  Reducir el pasillo del costado oriental de	594,19
Farmacia Interna	38,75	39,45	0,7		No se propone cambio	39,45
Depósito de cadáveres	35,1	23,47	-11,63		No se propone cambio	23,47
Laboratorio clínico	132,3	134,90	2,6		No se propone cambio	134,9
Imagenología	91,8	84,97	-6,83		No es recomendable hacer ajustes en este servicio	84,97
Cirugía Ambulatoria	216	277,40	61,4		El cambio propuesto requiere de reconfiguración espacial del proyecto, es decir movimiento de varias áreas.	277,4
Obstetricia	211,28	204,44	-6,84		No se propone cambio	204,44
Esterilización	57,85	52,80	-5,05		No se propone cambio	52,8

**GA-ICSM-218-24**

Servicios y Ambientes	PMA Secretaría Salud Sucre	Diseño Consortio El Gibbor 2024	Incremento	Área a reducir m2	Cambio	Area Resultante
Hospitalización	449,55	502,23	52,68	28,7	El requerimiento de los baños de habitaciones, es a lugar, ya que antes no se garantizaba la accesibilidad al medio físico de los baños para las personas de movilidad reducida.  Al retirar los 3 baños para visitas se reduciría en 28,7 m2 el área cubierta, área que pasaría a conformar el patio aledaño	473,53
Alimentos, cocina, comedor empleados	29,9	33,64	3,74		No se propone cambio	33,64
Lavandería	19,5	20,88	1,38		No se propone cambio	20,88
Almacén Deposito	25,35	24,77	-0,58		No se propone cambio	24,77
Mantenimiento	89,7	64,36	-25,34		No se propone cambio	64,36
Vestuarios Servicios Generales	31,2	17,69	-13,51		No se propone cambio	17,69
Cuarto técnicos, aseo, Residuos		19,73	19,73		No se propone cambio	19,73
Otras áreas (hall principal, portería, circulaciones horizontales)	438,13	482,57	44,44		No se propone cambio	482,57
<b>SUBTOTAL</b>	<b>2.922,01</b>	<b>3.313,25</b>	<b>391,24</b>	<b>131,40</b>		<b>3.181,85</b>
Area adicional requerida después de ajustes (m2)						<b>259,84</b>

Las justificaciones del aumento de las áreas y las explicaciones de las reducciones propuestas se encuentran en el cuadro anexo.

Cordialmente,



**LUZ ANDREA FAJARDO CORREDOR**  
 Representante Legal

Anexo: Lo enunciado  
 Copia: Folder del proyecto;  
 Elaboró: APS;  
 Revisó: SAV;  
 Interno: N.A.